

## Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных воспитанника МБДОУ «Детский сад №4 п. Каширин»

Я, \_\_\_\_\_,  
Паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,

зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_  
фактический адрес проживания \_\_\_\_\_  
ФИО воспитанника \_\_\_\_\_  
кем приходится воспитаннику \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»  
I. даю муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад общеразвивающего вида № 88», юридический адрес: 391246, Рязанская область, Александро-Невский р-он, п. Каширин, ул. Садовая, дом 10 (далее Оператор) на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного)

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно:

Анкетные данные:

Данные о возрасте и поле

Данные о гражданстве, регистрации и родном языке

Данные ОМС

Информация для связи

Данные о прибытии и выбытии в/из ДОУ

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих):

ФИО, кем приходится, адресная и контактная информация\*

\* Данная информация собирается на основе формы заявления о приеме обучающегося/воспитанника в образовательное учреждение.

Фотоматериалы

Аудио-, видеоматериалы

Сведения о семье:

категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников;

сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных воспитанников;

виды помощи воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением;

отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;

Дополнительные данные:

-Информация о результатах освоения воспитанником основной общеобразовательной программы дошкольного образования, особенностях его здоровья и уровне социально-психологической адаптации

-Информация о результатах участия воспитанника, его семьи в мероприятиях конкурсного характера

II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации, сайта ДОУ, и/или без использования таких средств)

-сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,

уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

III. Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией:

- УО и МП администрации Александро-Невского муниципального района Рязанской области;

- МБУЗ «Александро-Невская ЦРБ»;

- медицинскими учреждениями, осуществляющими медицинское обслуживание воспитанников;

- и другие организации в соответствии с действующим законодательством РФ

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /